様式第4号（第8条関係）

松阪市テレワーク推進支援事業補助金額請求書

令和　　年　　月　　日

（宛先）松阪市長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〒

　　　　　請求者　　所在地

事業者名

氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

電話番号　　　　　（　　　　　）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※ 法人の場合は、法人名及び代表者職氏名

松阪市テレワーク推進支援事業補助金交付要綱第8条第1項の規定に基づき、補助金額を請求します。

なお、松阪市から私に支払われる「松阪市テレワーク推進支援事業補助金額」は、口座振替により受領することを希望しますので、次の口座に振り込んでください。

請求額（　　　月分）　　　　　　　　　　　　　円

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 振込先金融機関名 | 本・支店名 | 金融機関・支店コード | 種目 | 口座番号（右詰めで記入） |  |  |
|  　　　　　　銀行・信用金庫 　 信用組合・農協 |  本店 支店 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 口座名義人（カタカナ）　　３０文字まで |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

＊　種目：預金種目は、次のコードを記入願います。　：１普通、２当座

【注意点】

１．請求者氏名及び口座名義人は、請求者に限る。（法人の場合は当該法人の口座に限る）

２．印鑑は、申請書に押印したものと同じものにすること。